

	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO “LUIGI DENZA – C.MARE 4” 80053 C/Mare di Stabia (NA) – Traversa Fondo d’Orto tel.: 081/8701043 email: NAIC847006@istruzione.it P.E.C. naic847006@pec.istruzione.it Codice Meccanografico NAIC847006 – C.F. 82009060631</p>	
---	--	---

ALLEGATO 1
Al Dirigente Scolastico
Dell’IC Denza-C.mare 4

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione ai percorsi individuali di mentoring PNRR D.M. 19/24.

CODICE PROGETTO	CUP	TITOLO
M4C1I1.4-2024-1322-P-54433	I84D21001320006	NON UNO DI MENO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ via _____
recapito tel. _____ recapito cell. _____

E

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente a _____ via _____
recapito tel. _____ recapito cell. _____

in qualità di genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale

dell’alunno/a _____ frequentante la classe
_____ della Scuola S.P.G. dell’I.C. “Denza-C.mare 4”

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a partecipare al percorso individuale di mentoring della durata complessiva di 20 ore (fascia oraria dalle 14:00 alle 16:00) secondo in calendario che verrà successivamente comunicato dal docente mentor.

Luogo e data,
I genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale*

*In caso di assenza dell’altro genitore:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data, _____

Firma _____